



OhioHealth

Rehabilitation Hospital

In partnership with Select Medical

الفصل	الإدارة	رقم السياسة	RH-AD-122-L
اسم السياسة	<u>سياسة المساعدة المالية (بما في ذلك الرعاية الخيرية)</u>		
تاريخ الإصدار	23 فبراير 2016	تاريخ المراجعة	الرئيس التنفيذي
		12 مايو 2020	12 مايو 2020
		الاعتماد والموافقة	

تُستخدم النسخ المطبوعة كمرجع فحسب. يُرجى الرجوع إلى النسخة الإلكترونية للاطلاع على أحدث نسخة.

#### المتطلبات/المراجع التنظيمية:

تتوافق هذه السياسة مع القسم 501 (ع) من قانون الإيرادات الداخلية ولوائح وزارة المالية ذات الصلة.

#### الرقابة والمسؤولية:

يتحمل الرئيس التنفيذي لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل مسؤولية استعراض هذه السياسة ومراجعتها وتحديثها ونفعلها للحفاظ على الامتثال للمتطلبات التنظيمية أو غيرها من المتطلبات.

تقع على عاتق المستشفى والقسم والانشباط مسؤولية تنفيذ السياسة.

## سياسة المساعدة المالية

تتمثل سياسة مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل (OHRH) في توفير الرعاية الطبية اللازمة للمرضى بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو الوضع المادي. ويمكن للمرضى غير القادرين على تحمل نفقات الخدمات المقدمة إليهم في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل التماس المساعدة المالية، على أن يتم منحها لهم وفقاً للشروط والأحكام الواردة أدناه. تهدف معايير الأهلية للحصول على المساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة إلى ضمان حصول مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل على الموارد المالية لتوفير الرعاية للمرضى الذين هم في أمس الحاجة إلى المساعدة المالية.

### 1. المعلومات الأساسية

أ. يوفر مستشفى أوهايو الصحي إعادة التأهيل كلاً من مستشفى إعادة التأهيل للمرضى الداخليين وخدمات العيادات الخارجية التي يتم تشغيلها وإدارتها بطريقة تتوافق بشكل عام مع متطلبات مؤسسة أوهايو الصحية بموجب القسم 501 (ج) (3) من قانون الإيرادات الداخلية ومتطلبات المؤسسات الخيرية بموجب قانون الولاية.

ب. يلتزم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بتوفير الرعاية الطبية اللازمة. ويتم تقديم "الرعاية الطبية اللازمة" للمرضى بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو الوضع المادي.

ج. يُقصد بالمستفيدين الرئيسيين من سياسة المساعدة المالية المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي نسبة 100% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر (FPG) التي تنشرها وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية من وقت لآخر وتكون سارية المفعول في تاريخ تقديم الخدمة للحصول على منح المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. قد تتاح المساعدة المالية المستندة إلى الدخل للمرضى غير المؤمن عليهم وبعض المرضى الآخرين الذين لديهم دخل عائلي سنوي يصل إلى 250% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر لخدمات المرضى الداخليين وما يصل إلى 400% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر لخدمات المرضى الخارجيين. وقد يستحق كذلك المرضى الذين يملكون بضائقة مالية أو شخصية أو لديهم ظروف طبية خاصة الحصول على المساعدة. ولن يتحمل المريض الذي يستحق الحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة أي مبالغ إضافية عامة واجبة الدفع مقابل تقديم مثل هذه الرعاية في ظل أي ظرفٍ كان.

### 2. التعريفات

"دخل الأسرة السنوي" يشمل الأجور والمرتبات والدخل غير المتعلق بالأجور بما في ذلك نفقة الزواج وإعالة الطفل؛ والضمان الاجتماعي وإعانة البطالة وتعويضات العمال ومعاشات التقاعد والفوائد أو دخل الإيجار للأسرة.

"الطلب" يعني عملية التقديم بموجب هذه السياسة، بما في ذلك إما (أ) عن طريق استكمال طلب المساعدة المالية لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل شخصياً، أو عبر الهاتف مع أحد ممثليه أو (ب) عن طريق إرسال أو تسليم نسخة ورقية مكتملة من طلب المساعدة المالية لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل إلى مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل أو موقع عيادة خارجية

تابعة لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل.

"مكتب إعداد الفواتير والتحصيل" يعني المكتب المركزي لإعداد الفواتير والتحصيل.

"العيادات الداخلية التابعة لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل" يعني مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل

الكائن في العنوان 1087. Dennison Avenue, Columbus, Ohio 43201.

يشير مصطلح "العيادات الخارجية التابعة لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل" إلى العديد من عيادات العلاج الخارجية المدرجة في الملحق ج.

"الأسرة" تعني المريض وزوجته (بغض النظر عن مكان إقامة الزوج) وجميع أبنائه الحقيقيين أو بالتبني ممن هم دون سن الثمانية عشر عامًا ومن يعيشون مع المريض. إذا كان المريض دون سن الثامنة عشرة، فيجب أن تشمل الأسرة المريض، والوالد (الوالدين) الطبيعي للمريض أو الوالد بالتبني (بغض النظر عن المكان الذي يعيش فيه الوالدان)، وجميع الأبناء الطبيعيين أو الأبناء بالتبني الذين تقل أعمارهم عن ثمانية عشر عامًا والذين يعيشون في المنزل.

"الإرشادات الاتحادية لمستوى الفقر" تعني الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر الصادرة عن وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية من حينٍ لآخر والتي تسري في تاريخ تقديم الخدمة.

"برنامج ضمان الرعاية في المستشفى" هو برنامج ضمان الرعاية في المستشفيات بولاية أوهايو. برنامج ضمان الرعاية في المستشفى هو نسخة ولاية أوهايو من برنامج الحصة غير متناسبة للمستشفيات التي تتطلبها الحكومة الفيدرالية. يوفر برنامج ضمان الرعاية في المستشفى التمويل للمستشفيات التي تقدم حصة غير متناسبة من الخدمات الأساسية الضرورية من الناحية الطبية على مستوى المستشفى للمرضى المؤهلين.

"المرضى المؤمن عليهم" هم الأفراد الذين لديهم أي تأمين صحي حكومي أو خاص.

"الرعاية الطبية اللازمة" تعني تلك الخدمات التي تكون مناسبة و لازمة لتشخيص وتقديم العلاج الوقائي أو المُسكن أو الاستشفائي أو المقوي حسب الحالة الجسدية أو النفسية وفقًا لمعايير الرعاية الصحية المقررة مهنيًا والمقبولة بشكل عام وقت تقديم الخدمات.

ولا تشمل الرعاية الطبية اللازمة الأدوية الموصوفة لمرضى العيادات الخارجية.

"السياسة" تعني سياسة المساعدة المالية هذه حسب سريانها.

"المقيم" يعني الشخص المقيم بشكل قانوني في الولايات المتحدة والذي كان مقيمًا بشكل قانوني في الولاية التي يتم فيها طلب الخدمات الطبية لمدة ستة (6) أشهر على الأقل في وقت تقديم الخدمات أو الذي لديه نية البقاء في الولاية التي يتم فيها طلب الخدمات الطبية لمدة ستة (6) أشهر على الأقل بعد تقديم الخدمات.

"المرضى غير المؤمن عليهم" هم الأفراد الذين: (1) ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص؛ أو (2) نفذت مزاياهم التأمينية؛ أو (3) لا تغطي مزاياهم التأمينية الرعاية الطبية اللازمة التي يلتمسها المريض.

### 3. علاقة هذه السياسة بالسياسات الأخرى

أ. سياسة برنامج ضمان الرعاية في المستشفى. يشارك مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل في برنامج ضمان الرعاية في المستشفى. تخضع جميع خدمات برنامج ضمان الرعاية في المستشفى لسياسة برنامج ضمان الرعاية في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل، ولا يُقصد بأي شيء في هذه السياسة أو ينبغي تفسيره للحد من مساعدة الشخص المؤهل لبرنامج ضمان الرعاية في المستشفى بموجب برنامج ضمان الرعاية في المستشفى. لا يغطي برنامج ضمان الرعاية في المستشفى سوى الخدمات الأساسية الضرورية من الناحية الطبية على مستوى المستشفى.

### 4. معايير استحقاق المساعدة المالية

يحق للمرضى الذين يستوفون المؤهلات الواردة أدناه الحصول على المساعدة الموضحة في المادة السابعة من هذه السياسة.

يحق للمرضى الذين يسعون للحصول على الرعاية في العيادات الداخلية أو العيادات الخارجية التابعة لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل الحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة ضمن إحدى الفئات الثلاث التالية للأهلية المالية:

#### أ. المساعدة المالية المستندة إلى الدخل-

- المرضى غير المؤمن عليهم والذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 250% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر لخدمات المرضى الداخليين ونسبة 400% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر لخدمات العيادات الخارجية،
- المرضى ملتزمي الحصول على الرعاية الطبية اللازمة لخدمات المستشفى المقدمة للمرضى المقيمين،
- من هم سكان ولاية أوهايو.

ب. طرق أخرى لاستحقاق الحصول على المساعدة - يمكن للمريض الذي يستحق الحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة ولكن لا يمكنه دفع تكلفة الرعاية الطبية اللازمة أن يلتمس المساعدة في الحالات التالية:

1. الظروف الاستثنائية- المرضى الذين ينقلون أنهم يمرون بضائقة شخصية أو مالية شديدة (بما في ذلك مرض عضال أو حالة طبية كارثية أخرى).

2. الظروف الطبية الخاصة- المرضى ملتزمي الحصول على أي علاج لا يمكن تقديمه إلا من خلال الطاقم الطبي في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل أو من قد يستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل لاستمرار الرعاية.

وسيتم تقييم طلبات المساعدة المقدمة لظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة على حدة.

ج. فحص برنامج Medicaid. يمكن الإتصال بالمرضى غير المؤمن عليهم ملتزمي الحصول على الرعاية في مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل من أحد الممثلين لتحديد استحقاقهم لبرنامج Medicaid من عدمه. ويجب على المرضى غير المؤمن عليهم التعاون مع عملية استحقاق برنامج Medicaid حتى يتمكنوا من الحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

## 5. طريقة التقديم

### أ. المساعدة المالية المستندة إلى الدخل.

(1) يمكن لأي مريض، يلتمس الحصول على المساعدة المالية المستندة إلى الدخل في أي وقت خلال عملية تحديد المواعيد أو إعداد الفواتير، أن يقدم طلب للحصول على المساعدة المالية وسيطلب منه تقديم معلومات عن الدخل السنوي للأسرة لفترة الثلاثة أشهر التي تسبق تاريخ مراجعة الاستحقاق مباشرة. ويمكن الاستعانة بخدمات التحقق من الدخل من طرف ثالث كدليل على الدخل السنوي للأسرة. يمكن العثور على طلب المساعدة المالية في أقسام القبول لدينا، أو على ظهر البيان المطبوع، أو من مدير الحالة في مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل.

(2) في حال وجود تناقض بين مصدرين من مصادر للمعلومات، فقد يطلب ممثل مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل من إدارة الحالة أو مكتب الأعمال معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

### ب. الظروف الاستثنائية

سيبدأ مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل في تقديم طلب لأي مريض تم تحديده في مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل على أنه تكيد أو معرض لخطر تكيد رصيد مرتفع أو أبلغ عن ضائقة شخصية أو مالية شديدة. وسيجمع موظفو مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل معلومات عن الظروف المالية والمصاعب الشخصية التي يواجهها المريض. على أن يبيت مدير مكتب إعداد الفواتير والتحصيل في مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل في ذلك تحت إشراف الرئيس التنفيذي. وسيتم إخطار المريض بالقرار النهائي كتابياً.

### ج. الظروف الطبية الخاصة

سيقوم مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل بتقديم طلب لتعويض أي مريض يتم التأكد خلال عملية تحديد المواعيد أو القبول من تعرضه لظروف طبية خاصة محتملة وسيلتمس أحد الممثلين توصيةً من طبيب المرضى الداخليين في مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل أو معالج العيادات الخارجية الذي يقدم أو سيقدم له العلاج أو الرعاية وذلك في حال ما إذا كان المريض بحاجة إلى علاج لا يمكن تلقيه إلا من خلال الطاقم الطبي أو المعالج في مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل أو قد يستفيد من الخدمات الطبية المستمرة من مستشفى أو هايبو الصحي لإعادة التأهيل لاستمرار الرعاية. وسيقوم الطبيب المعالج و/أو المدير الطبي باتخاذ القرارات بشأن الظروف الطبية الخاصة. وسيتم إخطار المريض خطياً في حالة عدم استحقاقه للحصول على المساعدة المالية لأي ظروف طبية خاصة.

سيتم إخطار المرضى بالمعلومات الناقصة من طلب المساعدة المالية وسيتم منحهم فرصة مناسبة لتوفيرها. وفي حالة عدم تقديم معلومات ناقصة، يجوز لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل استخدام قواعد بيانات التحقق من الدخل لدى أطراف ثالثة لاستكمال طلب الحصول على المساعدة المالية.

## 6. عملية تحديد الاستحقاق

أ. المقابلة المالية. سيحاول ممثل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل من مكتب إعداد الفواتير والتحصيل الاتصال عبر الهاتف بجميع المرضى غير المؤمن عليهم والذين ليسوا مؤهلين افتراضياً للحصول على مساعدة مالية في وقت تحديد المواعيد. وسيطلب المستشار المالي معلومات، تشمل عدد أفراد الأسرة ومصادر دخل الأسرة وغيرها من الظروف أو الملابس المالية التي تدعم الاستحقاق بموجب هذه السياسة وسيقوم بإكمال الطلب وفقاً لذلك. وسيطلب من المرضى في وقت الموعد أو عند القبول زيارة ممثل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل والتوقيع على طلب المساعدة المالية.

ب. الطلبات. سيتم إرسال أي طلب مساعدة مالية، سواء أكتمل شخصياً أو تم تسليمه أو إرساله بالبريد، إلى ممثل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل للتقييم والمعالجة.

ج. قرار الاستحقاق. سيقوم ممثل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل من مكتب إعداد الفواتير والتحصيل بتقييم جميع طلبات المساعدة المالية ومعالجتها. وسيتم إخطار المريض بقرار الاستحقاق. سيتلقى المرضى المؤهلون للحصول على مساعدة مالية أقل من 100% خطاباً مع النسبة المئوية المحددة للتغطية.

## 7. أساس حساب المبالغ التي يتحملها المرضى والنطاق والمدة المحددة للمساعدة المالية

سيتلقى المرضى، الذين يستحقون للحصول على المساعدة المالية المستندة إلى الدخل بموجب هذه السياسة، المساعدة وفقاً لمعايير الدخل التالية:

- إذا كان دخل أسرتك السنوي يصل إلى 100% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر لخدمات المرضى الداخليين أو 150% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر لخدمات العيادات الخارجية، فستتلقى رعاية مجانية.
- إذا كان دخل أسرتك السنوي يتراوح بين 101% و250% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر، فستتلقى رعاية مخصصة من الرسوم الإجمالية إلى "المبالغ العامة واجبة الدفع" (AGB) للمرضى المؤمن عليهم لخدمات المرضى الداخليين في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل.
- إذا كان دخل أسرتك السنوي يتراوح بين 151% و400% من الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر، فستتلقى رعاية مخصصة من الرسوم الإجمالية إلى "المبالغ العامة واجبة الدفع" (AGB) للمرضى المؤمن عليهم لخدمات العيادات الخارجية في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل. يُرجى الرجوع إلى الملحق (د).

اختار المرضى الداخليين والمرضى الخارجيون في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل استخدام طريقة "المراجعة" لتحديد "المبالغ العامة واجبة الدفع" (ABG) على الرسوم الإجمالية لرسوم برنامج Medicare على النحو المنصوص عليه في المادة 501(ع) من قانون الإيرادات الداخلية وأي لوائح أو إرشادات أخرى صادرة عن وزارة المالية الأمريكية أو دائرة الإيرادات الداخلية ويتم بها تعريف هذا المصطلح. قد يقوم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل، وفقاً للوائح المعمول بها، بالتغيير إلى منهجية لحساب المبالغ العامة واجبة الدفع في المستقبل.

وبمجرد أن يقرر مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية المستندة إلى الدخل، يكون هذا القرار صالحاً لمدة تسعين (90) يوماً من تاريخ مراجعة الاستحقاق. وبعد انقضاء مدة التسعين (90) يوماً، يمكن للمريض تقديم طلب مساعدة مالية جديد للحصول على مساعدة مالية إضافية.

بالنسبة للمرضى الذين تمت الموافقة عليهم للحصول على المساعدة في الرصيد الكارثي، ستتم تغطية الرصيد بالكامل.

بالنسبة للمرضى الذين تمت الموافقة عليهم للحصول على المساعدة في ظل ظروف طبية استثنائية أو خاصة، ستتم تغطية المريض بموجب هذه السياسة بنسبة 100% من الرسوم غير المدفوعة ورسوم جميع الرعاية الطبية اللازمة المقدمة خلال الفترة اللازمة لإكمال العلاج أو الرعاية على النحو الذي قد يحدده طبيب مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل المعالج. يجوز للمريض الذي تغير وضعه المالي أن يطلب إعادة تقييمه في أي وقت.

## 8. قرار استحقاق الحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ إجراء بعدم الدفع

أ. إعداد الفواتير والجهود المناسبة لتحديد استحقاق الحصول على المساعدة المالية من عدمه. يسعى مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل إلى تحديد استحقاق المريض للحصول على المساعدة من عدمه بموجب هذه السياسة قبل أو في وقت القبول أو تقديم الخدمة. وفي حال عدم تحديد استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية قبل الإبراء أو تقديم الخدمة، فإن مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل سيحمل المريض مقابل تقديمها الرعاية له. وإذا كان المريض مؤمناً عليه، فسيحمل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل الشركة التأمين الخاصة بالمريض التكاليف المدفوعة مقابل ذلك. وبناءً على قرار شركة التأمين الخاصة بالمريض، سيتم تحميل أي التزامات متبقية على المريض مباشرةً إليه. وإذا لم يكن المريض مؤمناً عليه، فسيحمل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل المريض نفسه مباشرةً التكاليف المدفوعة مقابل الرعاية. وسيصل إلى المريض مجموعة مكونة من أربعة كشوفات بالتكاليف على مدى فترة 120 يوماً تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى ويتم إرسالها إلى العنوان المسجل للمريض. وسترسل الكشوف إلى المرضى الذين هناك مستحققات عليهم غير مدفوعة فحسب. وتشمل كشوف التكاليف موجزاً مبسطاً لهذه السياسة وكيفية تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية. تشمل الجهود المناسبة لتحديد استحقاق الحصول على المساعدة المالية من عدمه ما يلي: إخطار المريض من جانب مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بالسياسة عند دخول المستشفى وفي الاتصالات الكتابية والشفوية مع المريض فيما يتعلق بفاتورة المريض، ومحاولة إخطار الفرد عبر الهاتف بالسياسة وعملية التقدم بطلب للحصول على المساعدة قبل 30 يوماً على الأقل من اتخاذ أي إجراء لبدء أي دعوى قضائية، وردًا كتابيًا على أي طلب مساعدة مالية للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة يتم تقديمه في غضون 240 يوماً من كشف التكاليف الأول فيما يتعلق بالرصيد غير المدفوع أو، إذا كان لاحقاً، التاريخ الذي تقوم فيه وكالة تحصيل تعمل نيابةً عن مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بإعادة الرصيد غير المدفوع إلى المستشفى.

ب. إجراءات تحصيل التكاليف غير المدفوعة. إذا كانت هناك تكاليف مستحقة السداد على المريض لدى مستشفى أوهايو

الصحي لإعادة التأهيل بعد إرسال أربعة كشوف من كشوف التكاليف خلال فترة 120 يومًا، فسيتم إحالة التكاليف المتبقية على المريض إلى إحدى وكالات التحصيل التي تمثل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل التي ستتابع عملية الدفع. ولا يقدم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل ووكالات التحصيل التابعة له تقارير إلى مكاتب الائتمان ولا يتابعون عمليات حجز الأجر أو إجراءات التحصيل المماثلة. وتتمتع وكالات التحصيل التي تمثل مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بالقدرة على متابعة التحصيل لمدة تصل إلى 18 شهرًا من وقت إرسال التكاليف المتبقية إلى وكالة التحصيل. ويجوز للمريض التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة تكاليف المريض غير المدفوعة إلى وكالة التحصيل. وبعد مرور 120 يومًا على الأقل من إرسال كشف التكاليف الأول بعد الخروج من المستشفى والذي يوضح الرسوم التي لم يتم سدادها بعد وعلى أساس كل حالة على حدة، قد يتابع مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل التحصيل من خلال رفعه دعوى قضائية في حال عدم سداد المريض للتكاليف وفي حال عدم تعاونه مع طلبات الحصول على معلومات أو مدفوعات من مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل أو وكالة التحصيل التي تنوب عنه.

لن يتم بأي حال من الأحوال تأخير أو رفض الرعاية الطبية اللازمة للمريض قبل بذل الجهود المناسبة لتحديد استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية من عدمه. سيتصل أحد ممثلي مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بأي مريض غير مؤمن عليه يلتزم تحديد موعد خدمات جديدة ولم يُفترض أنه يستحق الحصول على المساعدة المالية ويخطر المريض بالسياسة ويساعده في تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية، حسب رغبته.

ج. المراجعة والاعتماد. يتمتع ممثل مكتب إعداد الفواتير والتحصيل التابع لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بصلاحيات مراجعة وتحديد بذل الجهود المناسبة لتقييم استحقاق المريض للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة من عدمه، بحيث يمكن أن تبدأ إجراءات التحصيل غير العادية لأي تكاليف غير مدفوعة.

## 9. الأطباء غير المشمولين في سياسة المساعدة المالية لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل

يتم تغطية بعض الخدمات من جانب أطباء مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل وتغطيتها سياسة المساعدة المالية لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل.

ويوضح الملحق (ب)، قائمة مقدمي الخدمات، أسماء الأطباء العاملين في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل غير المشمولين في سياسة المساعدة المالية، بالاسم.

## 10. تدابير للتعريف بسياسة المساعدة المالية لمستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل

يلتزم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بنشر هذه السياسة على نطاق واسع داخل المجتمعات التي يخدمها مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل. وتحقيقًا لهذه الغاية، سيتخذ مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل الخطوات التالية لضمان أن أفراد المجتمعات التي سيخدمها هذا المرفق على دراية بالسياسة ويمكنهم الوصول إليها.

أ. سيقوم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بإتاحة نسخة من سياسته الحالية للمجتمع المحلي عن طريق نشر موجز مبسط لهذه السياسة على صفحة الويب الخاصة به جنبًا إلى جنب مع نسخة قابلة للتنزيل من السياسة وطلب الحصول على المساعدة المالية مع إرشادات لتنزيل النسخ. لا توجد رسوم لتنزيل نسخة من السياسة أو الموجز المبسط أو طلب الحصول على المساعدة المالية.

ب. سيقدم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل موجزًا مبسطًا لهذه السياسة في وقت دخول المستشفى وسيكون متاحًا للمرضى وعائلاتهم، بما في ذلك موجز مبسط للسياسة ليتم تقديمه مع أي فواتير تغطي المبالغ المدفوعة مقابل الخدمات.

ج. سيقوم ممثلو مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل من إدارة الحالة أو مكتب إعداد الفواتير والتحصيل بتوفير موجز مبسط للسياسة لجميع المرضى الذين يقابلونهم وسيقدمون إلى أي شخص يطلب ذلك نسخة من السياسة.

د. سيقوم مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل بتضمين وصفاً لكيفية الحصول على نسخة من السياسة أو معلومات عنها في تقارير المنافع المجتمعية المقدمة إلى المجتمع ككل.

هـ. سيوفر مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل المعلومات المتعلقة بسياسته للوكالات الحكومية المناسبة والمنظمات غير الربحية المعنية بالصحة العامة في مجالات خدمات مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل.

## الملحق (ب)

قائمة مقدمي الخدمات في  
مستشفى أوهايو الصحي  
لإعادة التأهيل اعتبارًا من  
12 مايو 2020

مقدمو الخدمات المشمولون بسياسة المساعدة المالية في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل الذين يقدمون الرعاية الطبية اللازمة في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل

Post-Acute Physicians of Ohio, PLLC  
Physical Medicine & Associates  
MedOne, Inc.  
Denison Medical Group, Inc.  
Emal Sherzai, MD, Inc.

مقدمو الخدمات غير المشمولين بسياسة المساعدة المالية في مستشفى أوهايو الصحي لإعادة التأهيل

باستثناء ما هو مذكور أعلاه، لا تشمل سياسة المساعدة المالية هذه أي أطباء أو مجموعات أطباء آخرين أو مقدمي خدمات مهنيين آخرين (مثل مساعدي الأطباء أو أطباء الممارسة المتقدمة).

## الملحق (ج)

مواقع العيادات الخارجية التابعة لمستشفى  
أوهايو الصحي لإعادة التأهيل اعتبارًا من  
12 مايو 2020

(انظر الخريطة المرفقة للعيادات)

## الملحق (د)

جدول الرعاية المخفضة للمرضى الخارجيين في مستشفى  
أوهايو الصحي لإعادة التأهيل اعتبارًا من 12 مايو 2020

خصم رسوم العيادات الخارجية	% الإرشادات الاتحادية لتحديد مستوى الفقر
%100	%150
%90	%199 - 151
%75	%200
%55	%300 – 201
%35	%400 – 301